



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2581309

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **EPB_IN** Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador **165129331** F. orden salida 10/12/2024 03:03 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **165129331**
 No. de orden **D24-065934**
 F. de emisión orden de distribución 10/12/2024 08:47

Fecha compromiso de entrega
11/12/2024 de 5:30PM a 6:00PM

Origen
Entidad <u>C1M - FHL</u>
Dirección <u>CALLE 12 S/N LOTE 3 MZ D COL. PARQUE INDUSTRIAL NUEVO SANTANDER ,</u>
CP <u>87137</u>
Ciudad <u>CIUDAD VICTORIA,MN</u>
Teléfono <u>525550003002</u>
Contacto _____

Destino
Estatus de Dir. _____
Entidad <u>MX1 - FHL</u>
Cliente Tercero _____
Dirección <u>AVE. CULTURA GRIEGA #10, COLONIA SAN MARTIN XOCHINAHUAC ,</u>
CP <u>02120</u>
Ciudad <u>AZCAPOTZALCO,CDMX</u>
Teléfono <u>55 2044 2655</u> Cel. _____
Contacto <u>Mario Mondragon </u>

Envío				
<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida <u>Pieza</u>	Peso (kg): <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" type="checkbox"/> Local	U. de medida 2 _____	Piezas : <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		Tipo de unidad _____	Cantidad: <u>23</u>

Servicios adicionales

Servicio	Cantidad	No.Personas	Monto/Costo	Observaciones

Datos de facturación del cliente

RFC _____ Direcció _____
 Importación Monto : 0.00 Exportación Monto 0.00
 Facturar a _____ Bultos 0

Observaciones

Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

Nombre	Fecha	Hora	Nombre	Fecha	Hora
--------	-------	------	--------	-------	------



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket
2581309

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	CARMEN LIZBETH SOTO REYES
Fecha y hora compromiso con el cliente	11/12/2024 18:00

No. de orden	D24-065934
Identificador	165129331
Fecha de emisión	10/12/2024 08:47

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
14X10GBE-WL-XFP=	() CiscoCRSSeries14x	8.90	Al 90.00 L 24.00 An 87.00	.00	SAD16030226	
1941-2901-FANBLWR=	() Cisco1941/2901Fan	0.91	Al 7.62 L 7.62 An 25.40	.00	NOT SERIAL-01-117434	
A9K-24X10GE-TR=	() ASR 9000 24-port	102.80	Al 80.00 L 25.00 An 61.00	.00	FOC1844NDK5	
A9K-MOD160-SE=	() 160G Modular Linec	2.50	Al 37.00 L 8.00 An 7.00	.00	FOC2108NKVM	
A9K-MOD80-TR=	() 80G Modular Linecar	2.10	Al 24.00 L 79.00 An 60.00	.00	FOC1736N842	
A9K-MPA-2X10GE=	() ASR 9000 2-port	10C1.36	Al 40.00 L 12.00 An 24.00	.00	FOC1839NJ8K	
CRS-FP140=	() CiscoCRSSeriesForv	8.14	Al 90.00 L 24.00 An 86.00	.00	SAL1815Q7H0	
EHWIC-4ESG=	() Fourport10/100/10000	0.50	Al 44.00 L 14.00 An 40.00	.00	FOC22095NBE	
HXAF220C-M5SX=	() Cisco HyperFlex HX	2.20	Al 101.00 L 21.00 An 60.00	.00	WZP24020T78	
MEM-CF-256MB=	() 256MB Compact Fla	0.45	Al 2.54 L 2.54 An 15.24	.00	UVH201604G0	
NIM-1T=	() 1-Port Serial WAN In	0.50	Al 7.00 L 41.00 An 27.00	.00	FOC26366D8E	
PWR-1941-AC=	() Cisco1941ACPower	5.72	Al 10.16 L 10.16 An 25.40	.00	DCA2019Q729	
PWR-4000-DC=	() N/A	3.61	Al 33.02 L 33.02 An 33.02	.00	AZS16230APN	
PWR-6000-DC=		6.78	Al 7.62 L 7.62 An 40.64	.00	AZS11361A01	
PWR-C45-1400AC=		5.80	Al 12.70 L 12.70 An 58.42	.00	AZS12230NM3	
SM-X-NIM-ADPTR=	() SM-X Adapter for on	0.91	Al 13.00 L 35.00 An 29.00	.00	FOC20498CSS	
SPA-1CHOC3-CE-ATM=		0.91	Al 10.16 L 10.16 An 40.64	.00	SAL171110V4K	
SPA-2X1GE-V2=		0.91	Al 15.24 L 15.24 An 30.48	.00	SAL1821T7EY	
UCS-CPU-4114=	() 2.2 GHz 4114/85W	10.18	Al 80.00 L 25.00 An 61.00	.00	79T53S1301019	
UCS-SD400G12TX-EP=	() 400GB 2.5in Enterpri	1.00	Al 101.00 L 22.00 An 61.00	.00	5810A02MTMEE	
UCS-SD800G123X-EP=	() 800GB 2.5in Enterpri	1.00	Al 6.00 L 19.00 An 24.00	.00	29X0A07ETS7E	
UCSC-HS-C220M5=	() Heat sink for UCS C	2.00	Al 19.00 L 5.00 An 6.00	.00	NOT SERIAL-001-124591	
UCSC-RISER-220M5=	() PCIe Riser for C220	1.08	Al 41.00 L 17.00 An 30.00	.00	WZP232600CN	

Bultos: 0 Peso: 0 Cartones: 0

La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.

Fecha Recibo	Hora Recibo				
Hora llegada	Nombre				
<table border="1"> <tr><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firma
SI	NO				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
COMPLETO					
DAÑOS					